



COMBAT MEDIC/CORPSMAN TACTICAL COMBAT CASUALTY CARE

CTOPIHKA 3 3 6 - (3/6)

знеболювальні препарати

ВАЖЛИВО - У цьому посібнику з фармакології ТССС надається інформація про використання лікарських засобів виключно на основі Рекомендацій ТССС.

ФЕНТАНІЛ

Потужний опіоїдний агоніст

Використовується бойовими медиками (СМС)

Використовується при легкому та помірному болю, якщо у пораненого НЕМАЄ шоку або дихальної недостатності та НЕМАЄ значного ризику розвитку цих станів.

дозування:

800 мкг трансмукозно, дозу можна повторити через 15 xB

ШЛЯХ(И) ВВЕДЕННЯ: трансмукозно - між щокою та яснами (вводить бойовий медик - СМС)

ПРОТИПОКАЗИ:

Алергія на фентаніл, значна гіпотензія, використання інгібіторів МАО, міастенія гравіс, використання фентанілу в вагітних допускається, якщо користь перевищує потенційний ризик, а альтернативні варіанти є гіршими.

ПОТЕНЦІЙНІ ПОБІЧНІ ДІЇ: Седативний ефект, ейфорія, брадикардія, артеріальна гіпотензія, пригнічення кровообігу, міоз, затуманення зору, нудота, блювання, ларингоспазм, бронхоконстрикція або пригнічення дихання.

ВЗАЄМОДІЯ З ІНШИМИ ЛІКАМИ: Алкоголь та інші засоби, що пригнічують ЦНС, посилюють дію препарату Вживання разом з інгібіторами МАО може спровокувати гіпертонічний криз.

ПОЧАТОКЛИК / ТРИВАЛІСТЬ ДІЇ:

15-60 с (странсмукозно)/20 с - 4 хв/1-2 год

ОСОБЛИВОСТІ ВИКОРИСТАННЯ В ТАКТИЧНИХ УМОВАХ:

Виплучіть ть у пораненого зброю, засоби зв'язку Та спецобладнання; порушення психічного стану може негативно вплинути на оцінювання шоку та/або черепно-мозкової травми -- використовуйте метод AVPU для встановлення початкового стану перед введенням ліків; уважно стежте за прохідністю дихальних шляхів, диханням і кровообігом -- будьте готові \ вводити налоксон, якщо будуть покази.



Продовження на наступній сторінці...

Ця інформація не повинна використовуватися для введення цих ліків будь-де, крім надання допомоги пораненим у бойових умовах (на полі бою або в бойових/тактичних умовах).